

## Informatie over aspirine gebruik tijdens de zwangerschap

In Nederland krijgt ongeveer 1 op elke 10 zwangere vrouwen te maken met problemen met de bloeddruk. Ook krijgt 1 op de 10 vrouwen een baby met een te laag geboortegewicht. Als je deze informatie krijgt ben je er door je verloskundig zorgverlener op gewezen dat je ervoor kunt kiezen om aspirine (acetylsalicylzuur) te gebruiken tijdens je zwangerschap. De reden hiervoor is dat jij een hogere kans hebt op het krijgen van een hoge bloeddruk, zwangerschapsvergiftiging of groeiachterstand van de baby.

Je hebt een hogere kans op problemen door **een** van de volgende redenen:

- Problemen met hoge bloeddruk in een eerdere zwangerschap
- Eerder een baby gekregen die te klein was bij de geboorte
- Een overleden baby in een eerdere zwangerschap terwijl de oorzaak niet bekend is
- Hoge bloeddruk of suikerziekte vóór de zwangerschap
- Chronische nierziekte
- Auto-immuun ziekte (zoals SLE of APS)

Bij vrouwen met een hogere kans, zorgt aspirine voor een lagere kans op een hoge bloeddruk, zwangerschapsvergiftiging, vroeggeboorte, sterfte bij de baby en groeivertraging.

Je hebt een iets hogere kans als **twee** van de volgende redenen voor jou gelden:

- Eerste zwangerschap
- 40 jaar of ouder
- 10 jaar of meer tussen twee zwangerschappen in
- Overgewicht (BMI boven 30)
- Meerlingzwangerschap
- Zwangerschapsvergiftiging in de familie
- Zwangerschap na eiceldonatie

Bij vrouwen met een iets hogere kans zorgt aspirine voor een lagere kans op zwangerschapsvergiftiging, vroeggeboorte en groeivertraging.

### Hoe werkt aspirine om problemen voorkomen?

Aspirine beïnvloedt de bloedvaten die vanaf de baarmoeder naar de placenta (moederkoek) lopen. De baby is krijgt alle voedingsstoffen via de placenta. Aspirine ondersteunt de goede aanleg en ontwikkeling van de placenta in de zwangerschap. Aspirine heeft ook een bloed verdunnende werking, wat ervoor zorgt dat er een betere doorbloeding is van de placenta. Een goed werkende placenta kan hoge bloeddruk, zwangerschapsvergiftiging en groeivertraging van de baby helpen voorkomen.

### **Wanneer begin je en wanneer stop je ermee?**

Het liefst start je met aspirine bij een zwangerschapsduur tussen 8 en 12 weken. Iets later kan nog wel. Na 16 weken heeft het geen zin om alsnog te starten. Je stopt bij een zwangerschapsduur van 36 weken. Je stopt eerder als verwacht wordt dat de baby voor 36 weken wordt geboren.

### **Wat zijn de bijwerkingen van aspirine?**

Als je aspirine gebruikt kunnen wondjes die je hebt net wat langer doorbloeden. Als je vaginaal bloedverlies hebt moet je hierover direct contact opnemen met je verloskundige of gynaecoloog.

De dosering die wordt voorgeschreven is laag. Toch krijgen sommige vrouwen maagklachten. Mocht je daar last van krijgen bespreek dit dan zo snel mogelijk. Soms is het dan beter om te stoppen. Als je onder begeleiding van een verloskundige bent dan zal deze hierover overleggen met de huisarts of gynaecoloog. Gebruik je SSRI's (anti-depressiva) neem dan ook nog een maagbeschermer in (bijvoorbeeld omeprazol 1 tablet 20mg).

### **Wat zijn de gevolgen voor de baby?**

Aspirine kan via de moederkoek en de navelstreng bij de baby terecht komen. Er zijn geen aanwijzingen dat de baby hierdoor aangeboren afwijkingen of bloedingen krijgt. We verwachten niet dat er op lange termijn nadelen zullen zijn, maar dit is nooit bewezen.

### **Hoe gaat het in zijn werk?**

Aspirine wordt voorgeschreven door de gynaecoloog. Als je graag Aspirine zou willen gaan gebruiken geef je dat aan bij je verloskundig zorgverlener. Je krijgt dan een (bel)afpraak bij de gynaecoloog en daarna wordt het recept geregeld. Aspirine kost ongeveer 10 euro per maand. Het gaat van je eigen risico af. Overleg het gebruik ook altijd met de apotheek of huisarts om te controleren of er redenen zijn dat je het niet zou mogen gebruiken.

- Neem elke dag één keer 80 mg
- Neem het tabletje in vlak voor het slapen gaan
- Stop hiermee als je 36 weken zwanger bent

Als je ervoor kiest om aspirine te gaan gebruiken heeft dit geen gevolgen voor de begeleiding van de zwangerschap. Als er geen andere problemen zijn in je zwangerschap kun je bij de verloskundige onder controle blijven. Ook kun je thuis bevallen als dat je wens is.

Mocht je vragen hebben na het lezen van deze informatie bespreek dat dan met je verloskundige of gynaecoloog.